

Diese Erklärung bitte umgehend an die Jugendstrafanstalt Arnstadt senden:
Jugendstrafanstalt Arnstadt, Dr. Albert-Krebs-Straße 1, 99310 Arnstadt

Gefangener: _____ geb.: _____

Hier: Erklärung der Bezugsperson zum Besuch

1. Ich _____
Vorname Familienname (ggf. Geburtsname)

Geburtstag	Geburtsort	Telefonnummer
------------	------------	---------------

Anschrift der Wohnung (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

BPA-Nummer	Verwandtschaftsverhältnis
------------	---------------------------

beabsichtige, den o. g. Gefangenen in der Jugendstrafanstalt Arnstadt zu besuchen.

2. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass – soweit im Einzelfall erforderlich – bei den zuständigen Polizeibehörden, Landeskriminalämtern, Staatsanwaltschaften und beim Bundeskriminalamt über meine Person Auskünfte eingeholt werden, damit geprüft werden kann, ob Gefahren für die Sicherheit oder Ordnung der Anstalt bestehen und ob bei Personen, die nicht Angehörige des Gefangenen im Sinne des Strafgesetzbuches sind, zu befürchten ist, dass sie einen schädlichen Einfluss auf den Gefangenen haben oder eine Eingliederung behindern würden.
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass über meine Person bei den vorbezeichneten Behörden um Auskunft darüber gebeten werden kann,
- ob gegen mich ein Strafverfahren anhängig ist,
 - wie häufig ich vorbestraft bin,
 - wie lange das letzte Strafverfahren gegen mich zurückliegt,
 - ob Erkenntnisse über eine eventuelle gemeinsame Begehung von Straftaten mit dem zu besuchenden Gefangenen vorliegen.
4. Die eingeholten Auskünfte werden ausschließlich für den vorbezeichneten Zweck verwendet. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden gewahrt.

Ort, Datum

Unterschrift